德阳市政协办公室公开考核招聘事业单位工作人员报名资格审查表

岗位类别：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 身份证号 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 出生 年月 |   | 性别 |   | 民族 |   | 政治面貌 |   | 近期免冠一寸彩照 |
| 参加工作时间 |   | 健康状况 |   | 身高 |   | 特长 |   |
| 籍贯详址 |   | 户口所在地 |   |
| 毕业院校 |   | 毕业时间 |   | 学历学位 |   |
| 专业技术职称类别 |   | 取得职称时间 |   | 职称等级 |   |
| 联系地址 |   | 移动电话 |   | 固定电话 |   |
| E-mail |   | 邮政编码 |   |
| 现工作单位及职务 |   |
| 个人简历 | 起止年月 | 所在单位名称 | 职    务 | 证 明 人 | 备  注 |
| - |   |   |   |   |
| - |   |   |   |   |
| - |   |   |   |   |
| - |   |   |   |   |
| 家庭成员 | 与本人关系 | 姓 名 | 政治面貌 | 工作单位 |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
| 本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担全部责任。报名人签名：　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 |
| 资格初审意见 |      初核人签字:年   月　　日 | 资资格复审意见　 | 主管部门（用人单位）意见：    复审人签字：                        年    月     日 |